MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CL	A۱	ī	48	١

	AS FILED		AFTER		AFTER		AS FILED		AFTER		AFTER		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1	IND.	DEP.	IND.			D
1							51			21,121	DUI.	H.D.	1
2	1_1					•	52	1			~	 	
3	1	<u></u>					53					· · · · ·	-
4	 	3	<u> </u>	<u> </u>			54						
6		3	}	<u></u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	55						T
7	 	3	<u></u> -	-		•	56					·	
8	 	<u> </u>			•		57						
9	 	-			-		58						
10	1			·		· · · · · ·	. 59				· · ·		<u> </u>
11	 -					<u> </u>	60 . 61						<u> </u>
12		· · ·					$\frac{-61}{62}$					ļ	ļ
13							63						 -
14				•			64						
15							65						├
6							66						
7	<u> </u>						67					·	
8	· · · · · ·						68					·	
9	<u> </u>						69						_
20						·	70						
22							71		1				
23							72						
14							73						
5							74	<u></u>					
6							75 76						
7							77			4		·	
8				-			78					·	
9			·]				79	.					. -
0							80			-			
2					1444		81	/			•		'
3							82						
4			<u> </u>				83						<u>.</u>
5							84						
6							85						
7							86 87						
8							88						
9	·						89						
0							90						
1							91						
2				I			92					:	
3							93						
4				<u>.</u>			94						
5							95						
7				 			96						
8							97						
9	·				 -		98						
$\hat{0}$						<u></u>	99						
AL.	1	 	 				100 TOTAL		 -				
D.		₹		+		₽	IND.		1		1	<u> </u>	J
AL P.	"עלו	4 [4		4	TOTAL		<u> </u>		_*		. ∡_
'AL			7		T B	*	DEP.	in in	T-	78	7	19=	
MS	0	N. C.					CLADMS						